

ANEXO I



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
Secretaria Municipal de Administração

TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO

GRAU DE SIGILO: (idêntico ao grau de sigilo do documento)

ÓRGÃO/ENTIDADE:

CÓDIGO DE INDEXAÇÃO:

GRAU DE SIGILO:

CATEGORIA:

TIPO DE DOCUMENTO:

DATA DE PRODUÇÃO:

FUNDAMENTO LEGAL PARA CLASSIFICAÇÃO:

RAZÕES PARA A CLASSIFICAÇÃO: (idêntico ao grau de sigilo do documento)

PRAZO DA RESTRIÇÃO DE ACESSO:

DATA DE CLASSIFICAÇÃO:

AUTORIDADE CLASSIFICADORA

Nome

Cargo

Assinatura da Autoridade Classificadora

AUTORIDADE RATIFICADORA (quando aplicável)

Nome

Cargo

Assinatura da Autoridade Ratificadora (quando aplicável)

DESCCLASSIFICAÇÃO EM: ____ / ____ / ____ (quando aplicável)

Nome

Cargo

Assinatura da Autoridade responsável por Desclassificação
(quando aplicável)

RECLASSIFICAÇÃO EM: ____ / ____ / ____ (quando aplicável)

Nome

Cargo

Assinatura da Autoridade responsável por Reclassificação
(quando aplicável)

REDUÇÃO DE PRAZO EM: ____ / ____ / ____ (quando aplicável)

Nome

Cargo

Assinatura da Autoridade responsável por Redução de Prazo
(quando aplicável)

PRORROGAÇÃO DE PRAZO EM: ____ / ____ / ____ (quando aplicável)

Nome

Cargo

Assinatura da Autoridade responsável por Prorrogação de Prazo
(quando aplicável)